

так и несовершенством тактики заполнения листка ежедневного учета работы врача-стоматолога.

4. В связи с высокой распространенностью эндодонтической патологии среди населения, необходимо проводить профилактические мероприятия с целью уменьшения частоты встречаемости заболеваний пульпы и апикального периодонта.

#### **Литература:**

1. Леус, П. А. Профилактическая коммунальная стоматология / П.А. Леус. – М. : Мед. кн. – 2008.

2. Чернявский, Ю. П. Характеристика изменений локального иммунитета у пациентов с хроническим периодонтитом / Ю.П. Чернявский, Н.Э. Колчанова, В.К. Окулич // Стоматология. Эстетика. Инновации. – 2018. – Т. 2, № 3. – С. 357–362

3. Характеристика биопленкообразования у микроорганизмов, выделенных у пациентов с инфекционной патологией / Н.Э. Колчанова [и др.]// Актуальные вопросы современной медицины и фармации : материалы 71 науч.-прак. конф. студентов и молодых ученых. – Витебск : ВГМУ, 2019. – С. 697–698.

4. Правилова, А. В. Отдаленные результаты эндодонтического лечения постоянных зубов в г. Витебске / А.В. Правилова // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации : материалы 73 науч. сессии. ВГМУ. – Витебск : ВГМУ, 2019. – С. 387–389.

**УДК 616.31:001.895**

### **ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИМПОРТОЗАМЕЩАЮЩИХ УНИВЕРСАЛЬНЫХ ЭНДОФАНТОМНЫХ МОДЕЛЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ И ЗУБОВ ЧЕЛОВЕКА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ 3D ПЕЧАТИ**

*Герасимов Е.А., Чернявский Ю.П., Колчанова Н.Э.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

**Введение.** Приоритетным направлением высшего медицинского образования в современных условиях, определяющим необходимость владения базовыми практическими компетенциями на момент завершения обучения, является усиление аспекта овладения мануальными навыками будущих врачей на фоне должного уровня теоретических знаний [1]. Широкое применение в медицинском образовании развитых стран симуляционных методов обучения позволило поставить отработку практических навыков медицинских работников на качественно новый уровень без угрозы жизни и здоровью пациентов. Симуляционное обучение как обязательный компонент профессиональной подготовки предоставляет каждому обучающемуся возможность выполнять профессиональную деятельность в соответствии с профессиональными стандартами (порядками) оказания медицинской помощи. Не является исключением данная тенденция в процессе подготовки специалистов стоматологического профиля [2]. В этой связи именно создание искусственных, максимально приближенных к реальной профессиональной практической ситуации у кресла стоматологического больного клинических сценариев, без абстрактных иллюзионных ситуаций, формирует индивидуальную ответственность каждого конкретного обучающегося за конечный результат выполненных практических навыков [3].

**Основная часть.** Одни из самых перспективных и распространенных материалов 3D-печати в стоматологии – фотополимеры, из которых можно создавать изделия с совершенно разными свойствами и механическими характеристиками. Из всех аддитивных технологий лазерная стереолитография (SLA) обеспечивает самую высокую прочность моделей и один из лучших показателей точности. Кроме того, объекты из

фотополимеров имеют идеальное качество поверхности, а напечатанный прототип можно использовать как готовое изделие.

Разработанные на кафедре терапевтической стоматологии с курсов ФПК и ПК модели зубов и челюстей, позволяют выполнить ряд образовательных задач: изучение и закрепление знаний анатомического строения зубов человека; отработка навыков препарирования и создания дизайна кариозных полостей; отработка навыков эстетической реставрации зубов в различных клинических ситуациях; отработка навыков эндодонтического лечения всех групп зубов современными методиками, материалами и инструментами; отработка навыков адгезивного протезирования; отработка навыков работы с штифтовыми конструкциями; отработка навыков эстетической реабилитации пациентов при помощи силиконового ключа; возможность пошагового контроля преподавателями работы студентов на этапах отработки мануальных навыков; прием практических навыков и экзаменов у студентов, интернов и клинических ординаторов с возможностью постановки клинической задачи любой сложности; проведение мастерклассов преподавателями кафедры в лаборатории профессионального мастерства и на курсах повышения квалификации для врачей.

Эндофантомные модели зубов и челюстей человека, разработанная нами на кафедре, обладает рядом преимуществ, в том числе выгодным экономическим и коммерческим потенциалом. 1)Стоимость модели нашего изготовления составляет = 75 бел. руб. (~38\$) (БГМУ) 2)Стоимость модели SILICON ROOT MODEL HL 60017 =227 бел. руб. (~116\$) (Италия) 3)Стоимость учебной модели челюстей (стоматологический фантом) ArmaDental с зубами из меламина = 309 б.р. (~157\$) (Россия) 4)Стоимость учебной модели верхней и нижней челюстей (Артикул: M-PVR-1560, США) = 825 б.р. (~421\$)

**Вывод.** Разработанная нами инновационная учебная эндофантомная модель зубов человека по своей структуре не имеет аналогов, эффективна в освоении практических навыков у студентов стоматологического факультета, интернов и клинических ординаторов, более рентабельна для учреждений образования медицинского профиля, по сравнению с зарубежными аналогами.

#### **Литература:**

1. Мясникович, М.В. Научные основы инновационной деятельности / М.В. Мясникович. – Минск : Право и экономика, 2003. – 279 с.
2. Коробейников, О.П. Роль инноваций в процессе формирования стратегии предприятия / О.П. Коробейников, А.А. Трифилова, И.А. Коршунов // Мировая экономика и международные отношения. – 2001. – № 4. – С. 32–44.
3. Чернявский, Ю.П. Формирование профессиональной компетентности у студентов на кафедре терапевтической стоматологии УО «БГМУ» / Ю.П. Чернявский, Н.А. Байтус // Материалы межд. респуб. науч.-практ. конф. с междунар. участием. – Витебск, 2017. – С. 287–291.

**УДК 616.314:159.923**

### **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ БОЛЕВОЙ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА**

*Грищенко А.С., Рубникович С.П.*

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»  
г. Минск, Республика Беларусь

**Введение.** Психосоциальный дистресс по данным ряда авторов встречается в 80–98% случаев заболеваний ВНЧС и является ведущим этиологическим фактором [1, 2]. Преобладание психогенной составляющей в этиологии синдрома болевой дисфункции